

REKLAMAČNÍ FORMULÁŘ:

SHERLOG®**SHERLOG Technology, a.s.**

Revoluční 767/25

110 00, Praha 1

IČ: 47115467

DIČ: CZ47115467

Číslo reklamace:

Prosím, vyplňte pouze zvýrazněná textová pole.**Odběratel:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Název firmy:

RZ vozidla:

Telefon:

E-mail:

Reklamované zboží:

Číslo faktury:

Ze dne:

Název/ID zboží:

Počet kusů:

Popis reklamace:

--

Datum podání reklamace:

--

Odpovědný pracovník za SHERLOG Technology, a.s.:

--

Vyjádření dodavatele:**Datum, razítko, podpis dodavatele:**

--	--

Abychom mohli Váš požadavek, co nejrychleji vyřídit, zašlete formulář přes [sherlog.cz/reklamace](mailto:revize@sherlog.cz).
Následně vás budeme kontaktovat o dalším postupu.